



**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITAS MOBILIÁRIAS**

DECLARAÇÃO PARA FINS DE

INSCRIÇÃO ARQUITETO / ENGENHEIRO

CNPJ / CPF

RAZÃO SOCIAL / NOME

RAMO ATIV, ESPEC. NEGÓCIO.

ENDEREÇO

CEP

BAIRRO

MUNICÍPIO

TELEFONE PARA CONTATO

E-MAIL DO CONTRIBUINTE

E-MAIL DO CONTADOR

DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA

Razão Social / Nome:		
CNPJ / CPF:	RG:	
Endereço:		CEP:
Bairro:	Município:	Estado:

Nome:	CPF ou RG:
Data:	Assinatura do contribuinte ou de seu representante legal:

Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).

